

平成26年 月 日

山口県中小企業団体中央会 連携支援第一課 行き
(FAX : 083-925-1860)

平成25年度決算・税務講習会受講申込書

組合等名 _____

担当者名 _____

連絡先 ☎ _____

役職名	受講者名	事前に質問等があれば記入してください

※ご記入いただいた情報は適切に管理し、講習会運営に利用します。